

Surveillance sanitaire en région Centre

Point hebdomadaire

Période du 03 au 16 octobre 2013

Chaque semaine, la cellule de l'Institut de veille sanitaire en région (CIRE) analyse les données des activités sanitaires et environnementales de la région et publie ces résultats dans un bulletin hebdomadaire, mis en ligne sur le site internet de l'InVS : www.invs.sante.fr

Depuis l'été 2004, l'Institut de Veille Sanitaire (InVS) a développé un réseau de surveillance à partir des différents intervenants de l'urgence. Ce réseau est constitué de structures capables de fournir des données quotidiennes détaillées sur leur activité. Ces structures sont :

- les centres hospitaliers
- les associations d'urgentistes de ville, **SOS Médecins**,
- les **services d'Etat-Civil** qui transmettent en continu les déclarations de décès à l'INSEE,
- **SAMU & SDIS**.

Les objectifs sont, d'une part, de suivre l'activité globale de ces services afin de pouvoir éventuellement détecter des situations anormales et, d'autre part, de mesurer l'impact d'événements connus, réguliers ou inattendus : épidémies saisonnières (grippe, gastroentérite, bronchiolite...), épisodes climatiques (canicule, grands froids...), événements environnementaux à impact sanitaire potentiel (inondation, pollution...).

| Points clés |

| Comment signaler un cas d'infection au MERS Cov en région Centre |

Par téléphone à la plateforme unique régionale d'alertes sanitaires de l'ARS :

02 38 77 32 10

Ars45-alerte@ars.sante.fr

Alerte internationale :

- Mexique : Choléra au Mexique
- Monde : Grippe A(H5N1)

| Sommaire |

Commentaire régional 	2
Surveillance environnementale.....	2
Analyse régionale des décès.....	2
Analyse régionale des signaux de veille et d'alertes sanitaires.....	3
Tendances des activités hospitalières par rapport aux quatre semaines précédentes.....	3
Analyse des indicateurs hospitaliers en région Centre.....	4
Analyse des résumés de passages aux urgences du CHR d'Orléans, du CH de Le Blanc et du CH de Blois.....	5
Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre.....	6
Commentaires départementaux 	6
Cher.....	6
Eure-et-Loir.....	7
Indre.....	8
Indre-et-Loire.....	9
Loir-et-Cher.....	10
Loiret.....	11
Commentaire national 	Erreur ! Signet non défini.
Commentaire international 	12

Surveillance environnementale

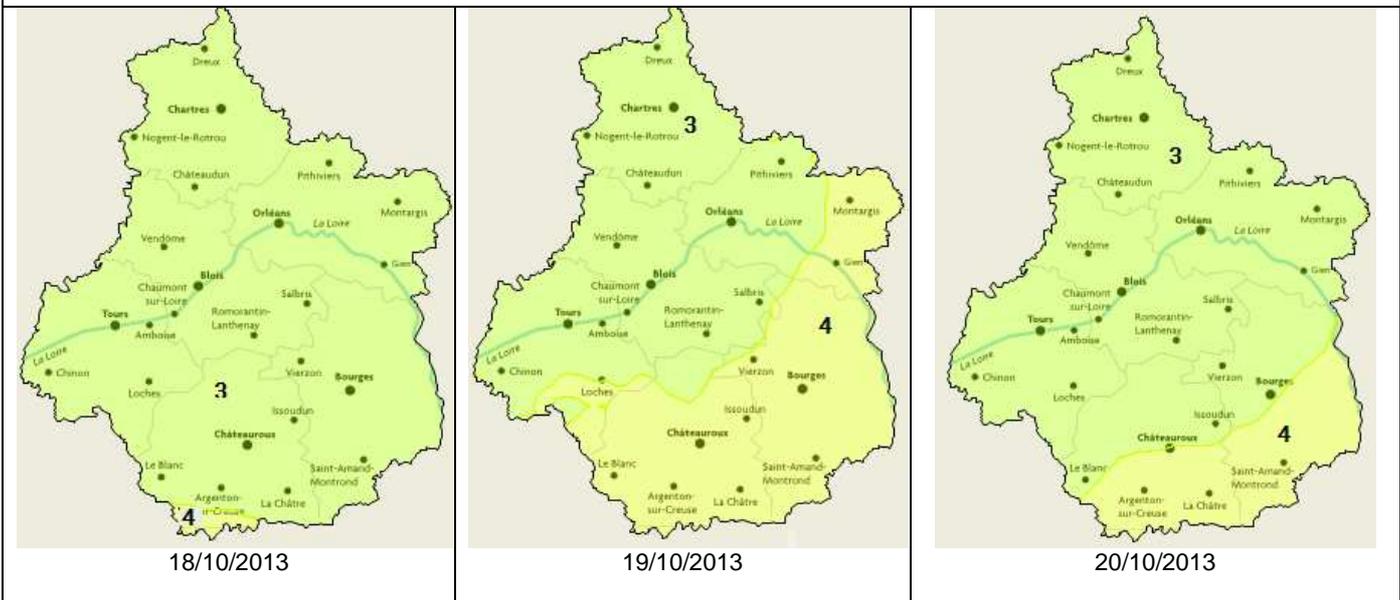
Analyse régionale de la pollution atmosphérique

La qualité de l'air sera bonne en fin de semaine sur l'ensemble de la région, (indice ATMO 3 ou 4).

| Figure 1 |

<http://www.ligair.fr/cartographies>

Surveillance hebdomadaire des indicateurs de la pollution atmosphérique



Source : Cartographie réalisée par lig'Air - Ocarina/Prevair

L'indice ATMO est calculé pour une journée et qualifie la qualité de l'air global pour une zone géographique.

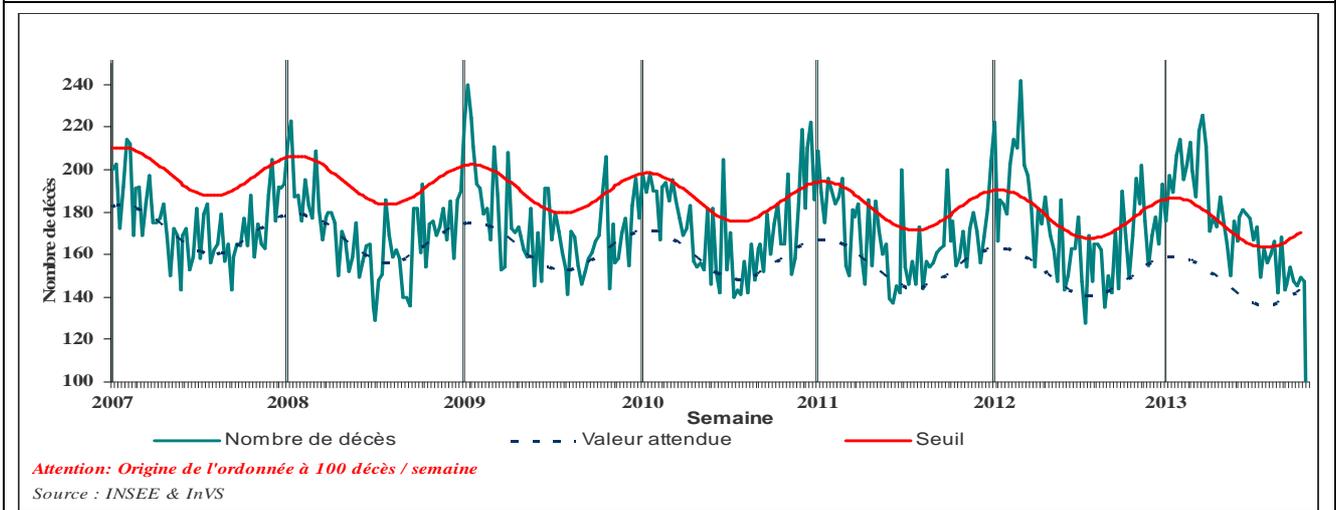
Le calcul est basé sur les concentrations de 4 indicateurs de la pollution atmosphérique : ozone, dioxyde d'azote, dioxyde de soufre, particules en suspension. L'indice ATMO ou indicateur de la qualité de l'air est égal au plus grand des quatre sous-indices.

Analyse régionale des décès

Le nombre de décès est en-dessous du seuil en semaine 40.

| Figure 2 |

Evolution hebdomadaire du nombre de décès dans la région Centre



Attention : Origine de l'ordonnée à 100 décès / semaine

Source : INSEE & InVS

La liste des 8 communes informatisées est indiquée en dernière page. Etant donné que les délais de transmission sont supérieurs à 7 jours, les variations sont basées sur les données consolidées d'il y a 2 semaines.

Analyse régionale des signaux de veille et d'alertes sanitaires

Tableau 1

Synthèse des signalements d'événements sanitaires dans la région Centre du 10 octobre au 16 octobre 2013 (ces événements peuvent être en cours de vérification ou d'investigation et les informations peuvent être incomplètes)

	Nombre de cas et localisation	Commentaires
Maladies à déclaration obligatoire		
Légionellose	1 cas dans le Cher 1 cas dans le Loir-et-Cher	1 homme de 59 ans. 1 homme de 61 ans hospitalisé
Hépatite A	1 cas dans le Loiret 1 cas dans le Loir-et-Cher	1 enfant de 10 ans 1 femme de 79 ans
Diphthérie cutanée(C.ulcerans)	1 cas dans le Loir-et-Cher	1 homme de 84 ans hospitalisé
Maladies sans déclaration obligatoire		
Infection nosocomiale	1 événement en Eure-et-Loir	Infection nosocomiale à Staphylococcus aureus ayant conduit au décès d'une personne âgée après opération orthopédique
Scarlatine	1 événement en Eure-et-Loir	3 cas de scarlatine en école maternelle
Cas de gale	1 événement dans le Cher 1 événement dans le Loiret	7 cas de gale dans une maison d'accueil spécialisé 2 cas confirmés de gale dans un lycée professionnel
Expositions environnementales		
Exposition légionelles	1 événement dans le Loiret	Chez un homme domicilié en Bourgogne, de passage dans un hôtel du Loiret
Intoxication suite incendie	1 événement dans le Loiret	Incendie dans une école maternelle. 18 enfants et 4 adultes incommodés, 4 enfants hospitalisés
Rupture d'alimentation en eau potable	1 événement dans le Cher	Pas de risque de santé publique sur les populations
Intoxication au CO	1 événement dans le Loiret	Cas d'intoxication collective au CO lors d'une manifestation sportive. 5 personnes hospitalisées

Tendances des activités hospitalières par rapport aux quatre semaines précédentes

Tableau 2

Evolution hebdomadaire des activités hospitalières*

Indic Dépt	Urgences				SAMU
	Passages (<1an)	Passages (75 ans+)	Passages totaux	Hospitalisations	Affaires Samu
18	20	176	1123	337	1071
	→	↓	↓	→	↓
28	123	269	2490	653	1542
	↗	↓	→	→	→
36	25	196	1108	327	1820
	↑	↓	→	→	↓
37	76	228	1992	481	1551
	→	→	→	→	↓
41	51	256	1702	358	1942
	↗	→	→	→	→
45	222	367	2998	639	1912
	↗	→	→	→	→
Centre	517	1492	11413	2795	9838
	↗	→	→	→	→

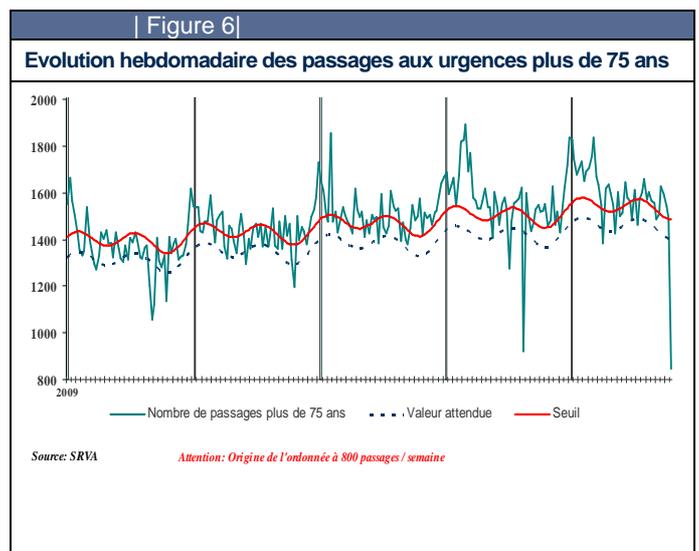
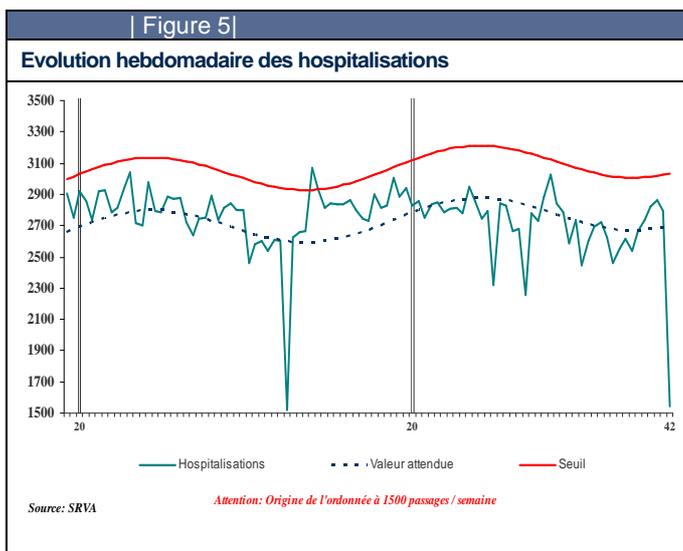
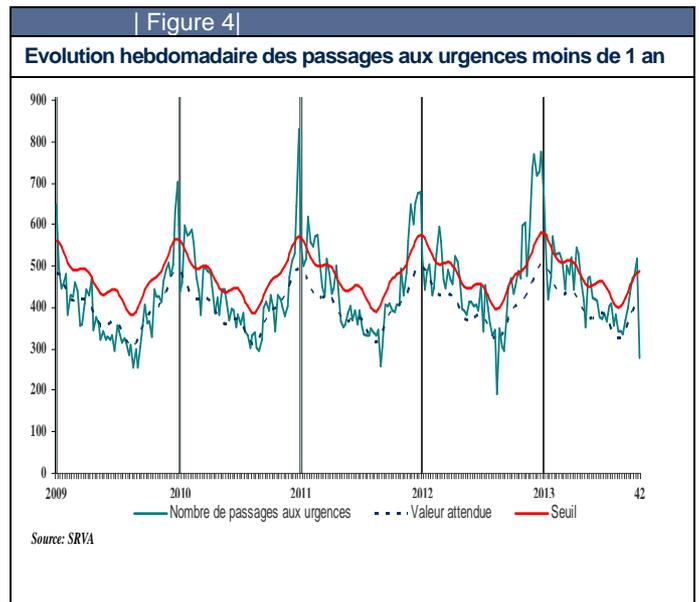
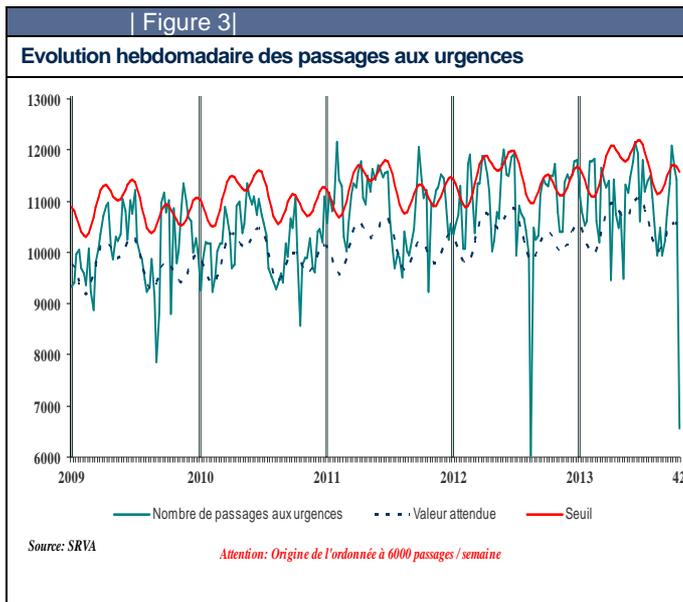
↑ forte hausse ≥30% ↗ 10% < hausse modérée < 30% → -10% < stable < 10% ↓ -30% < baisse modérée < 10% ↓ forte baisse ≤30%

*La tendance est déterminée par le pourcentage de variation par rapport à la moyenne des quatre semaines précédentes.

La majorité des indicateurs sont stables ou en baisse modérée pour la semaine 41 (du 7 au 13 octobre). Néanmoins le nombre de passages aux urgences pour les moins d'un an a tendance à la hausse. Pour l'Indre il est en forte hausse et pour l'Eure-et-Loir, le Loir-et-Cher et le Loiret, il est en hausse modérée.

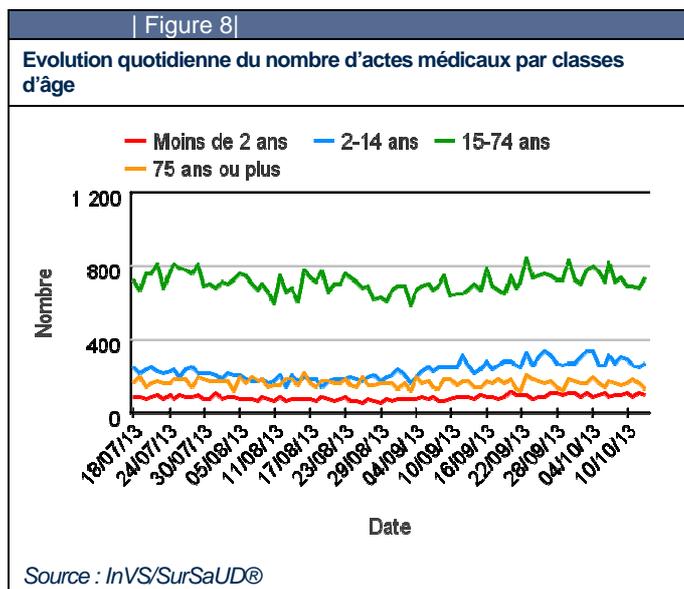
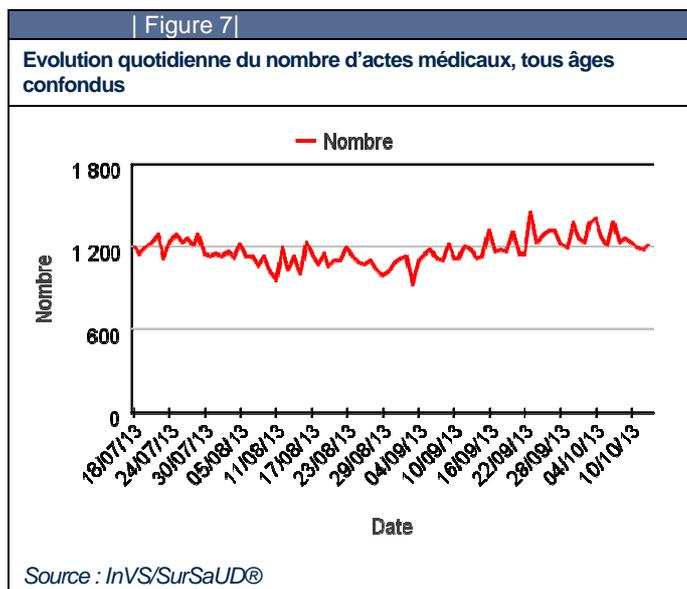
Analyse des indicateurs hospitaliers en région Centre

Au niveau régional, les passages aux urgences sont en-dessous des valeurs attendues (*figure 3*). Le nombre des passages des moins de 1 an suit sa progression saisonnière tout en restant au dessous des valeurs attendues. (*figure 4*).



Analyse des résumés de passages aux urgences du CHR d'Orléans, du CH de Le Blanc et du CH de Blois

Le nombre d'actes médicaux demeure stable en semaine 40 (figures 8 et 9). Le nombre de cas de bronchiolite et le nombre de cas de gastro-entérite enregistrés sont similaires à la semaine précédente (tableaux 3 et 4).



| Tableau 3 |

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans

	Nombre d'actes
S30-13	3
S31-13	1
S32-13	0
S33-13	2
S34-13	1
S35-13	1
S36-13	1
S37-13	8
S38-13	4
S39-13	12
S40-13	3
S41-13	7

Source : InVS/SurSaUD®

| Tableau 4 |

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic de gastro-entérite

	Nombres d'actes
S30-13	32
S31-13	17
S32-13	11
S33-13	16
S34-13	26
S35-13	27
S36-13	22
S37-13	28
S38-13	26
S39-13	23
S40-13	28
S41-13	28

Source : InVS/SurSaUD®

Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre

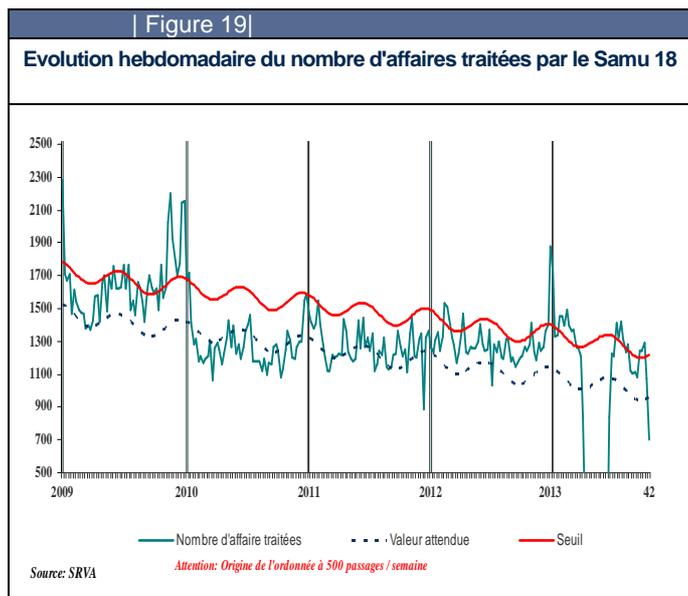
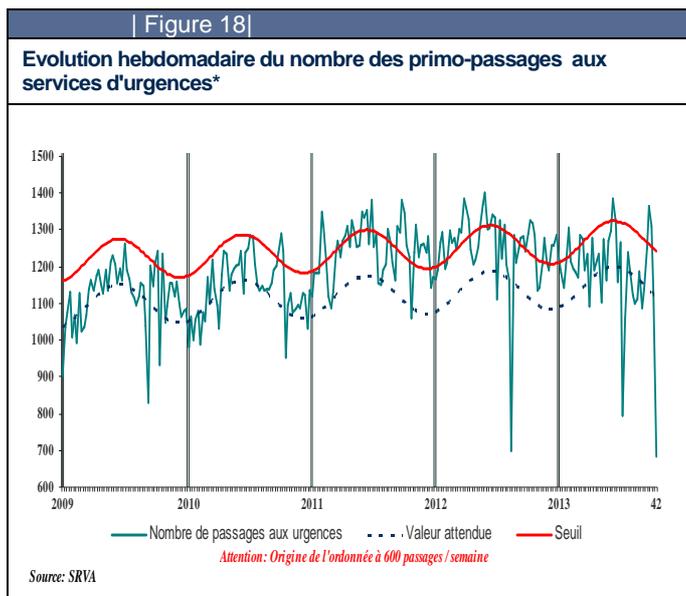
Suite une non transmission des données SOS médecins nous ne pouvons pas vous fournir les analyses et les graphiques.

| Commentaires départementaux |

Cher

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 12 au 18 octobre 2013.



| Tableau 5 |

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
10/10/2013	0	32	107	1	12
11/10/2013	151	43	157	0	20
12/10/2013	194	34	133	5	23
13/10/2013	248	30	169	7	28
14/10/2013	169	55	184	2	29
15/10/2013	155	45	162	4	24
16/10/2013	128	54	169	4	31

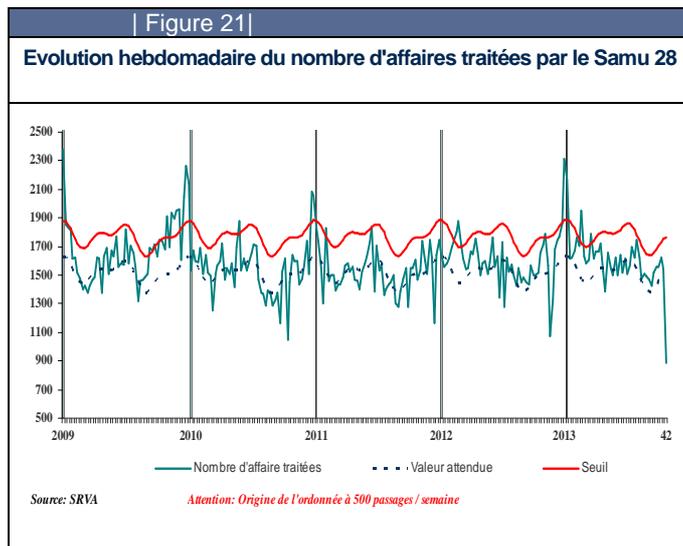
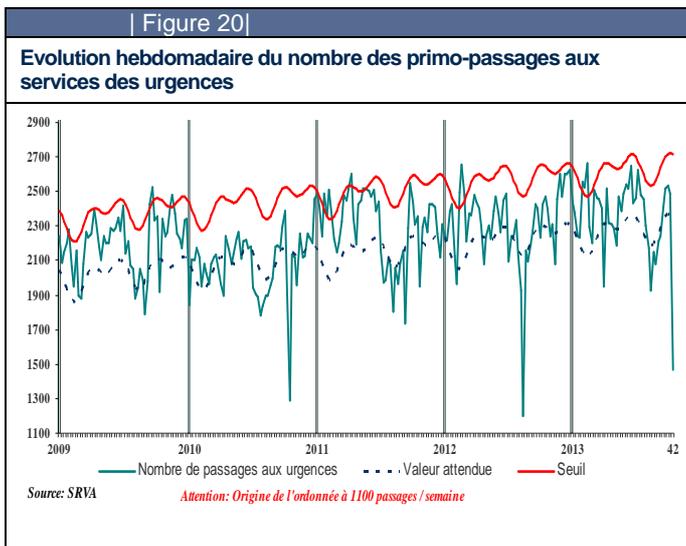
Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil
 Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative).

La liste des établissements sentinelles pour le Cher est indiquée en dernière page.

Eure-et-Loir

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 12 au 18 octobre 2013.



| Tableau 6 |

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
10/10/2013	198	102	361	14	38
11/10/2013	191	89	330	17	41
12/10/2013	264	95	353	25	47
13/10/2013	256	70	364	17	21
14/10/2013	217	100	403	18	50
15/10/2013	208	98	359	15	45
16/10/2013	202	91	341	20	45

Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil

Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative)

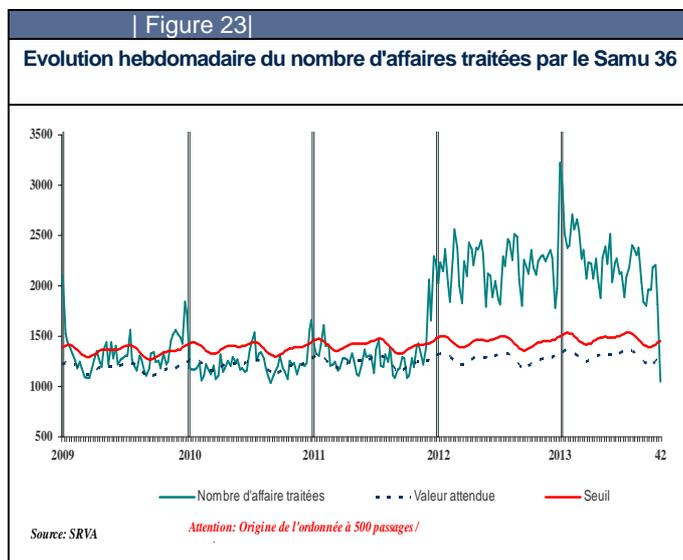
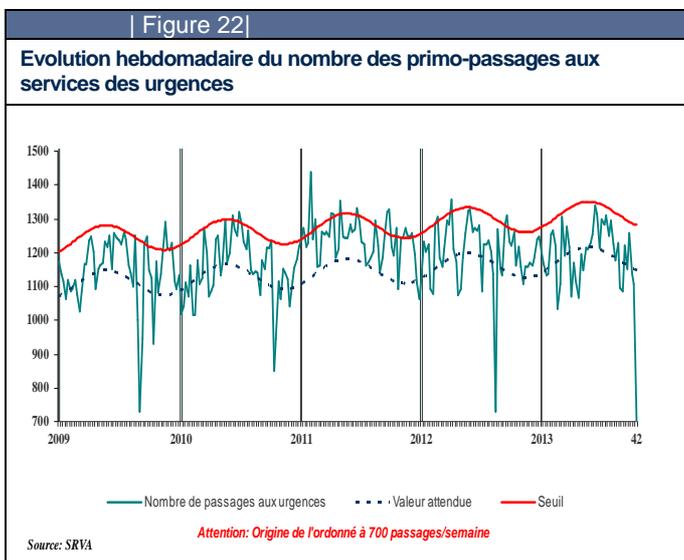
La liste des établissements sentinelles pour l'Eure-et-Loir est indiquée en dernière page.

Indre

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 12 au 18 octobre 2013.

Depuis le 6 décembre 2011, une modification de la gestion des appels téléphoniques a entraîné un changement dans le comptage des affaires du SAMU 36 ce qui rend l'évolution non interprétable tant que le seuil n'a pas été modifié (Figure 23).



| Tableau 7 |

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
10/10/2013	0	52	140	7	30
11/10/2013	245	44	174	3	25
12/10/2013	364	58	168	5	41
13/10/2013	339	36	175	4	23
14/10/2013	264	56	186	2	34
15/10/2013	224	45	153	3	24
16/10/2013	227	48	174	2	28

Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil

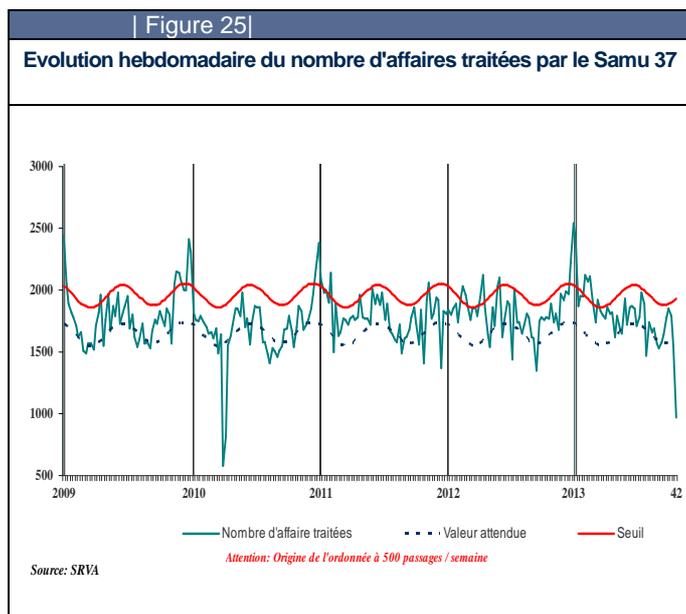
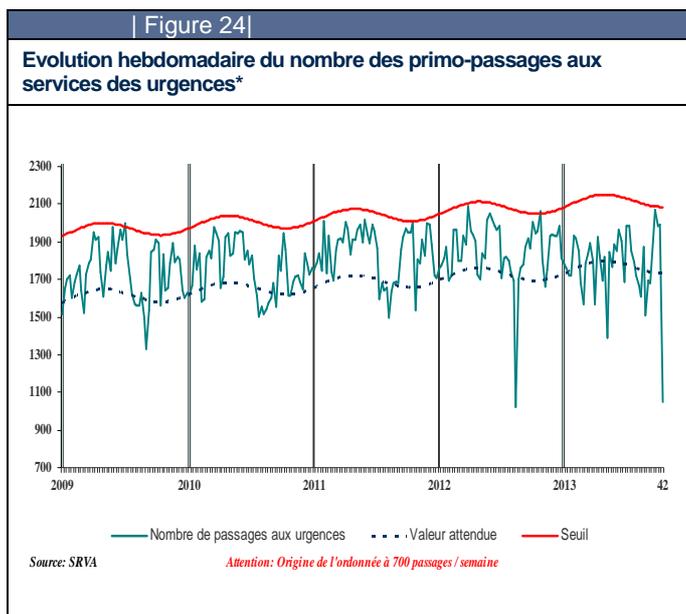
Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative).

La liste des établissements sentinelles pour l'Indre est indiquée en dernière page.

Indre-et-Loire

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 12 au 18 octobre 2013.



| Tableau 8 |
Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
10/10/2013	0	73	282	6	33
11/10/2013	180	59	273	13	40
12/10/2013	326	38	232	9	32
13/10/2013	315	58	237	7	24
14/10/2013	221	76	305	15	30
15/10/2013	228	74	244	8	42
16/10/2013	211	17	260	15	39

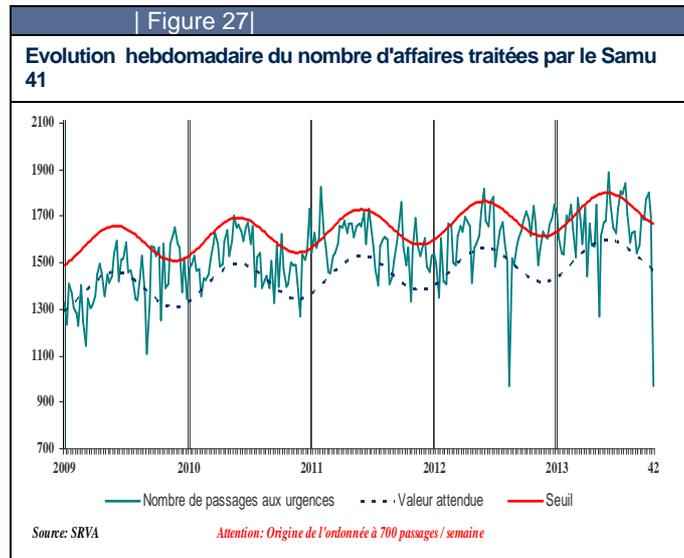
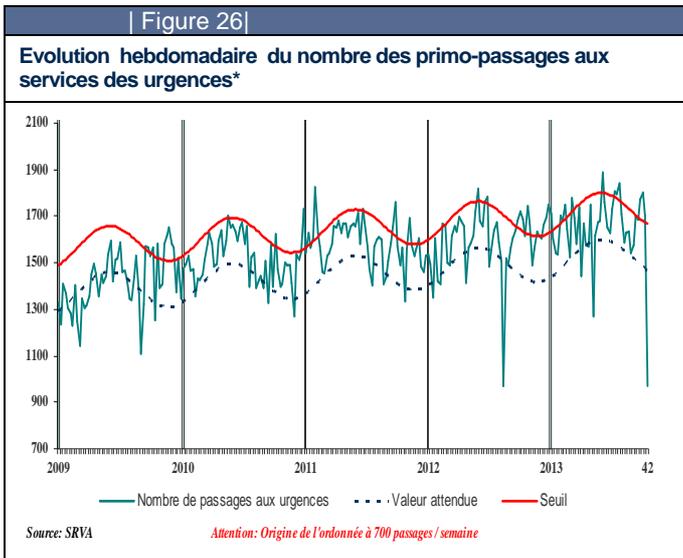
Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil
 Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative)

La liste des établissements sentinelles pour l'Indre-et-Loire est indiquée en dernière page.

Loir-et-Cher

Commentaires

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 12 au 18 octobre 2013.



| Tableau 9 |

Evolution journalière des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
10/10/2013	0	37	224	5	32
11/10/2013	280	48	229	6	38
12/10/2013	363	53	236	10	26
13/10/2013	421	39	243	8	37
14/10/2013	302	61	256	3	48
15/10/2013	274	48	233	10	33
16/10/2013	292	49	241	7	32

Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil
 Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative).

La liste des établissements sentinelles pour le Loir-et-Cher est indiquée en dernière page.

Loiret

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 12 au 18 octobre 2013.

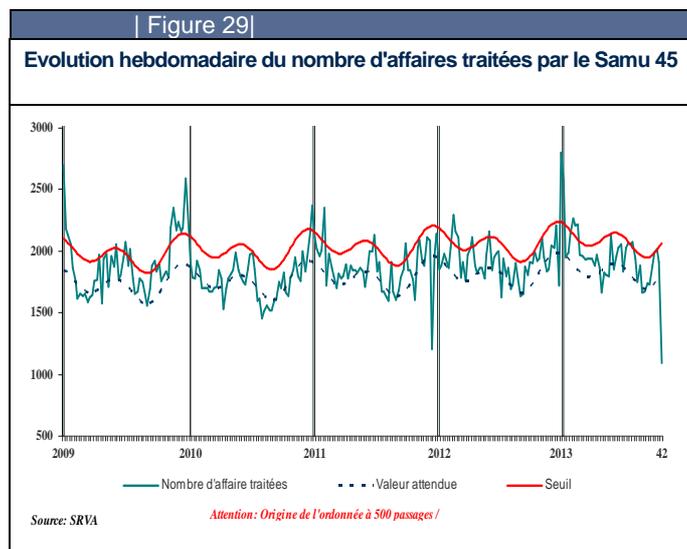
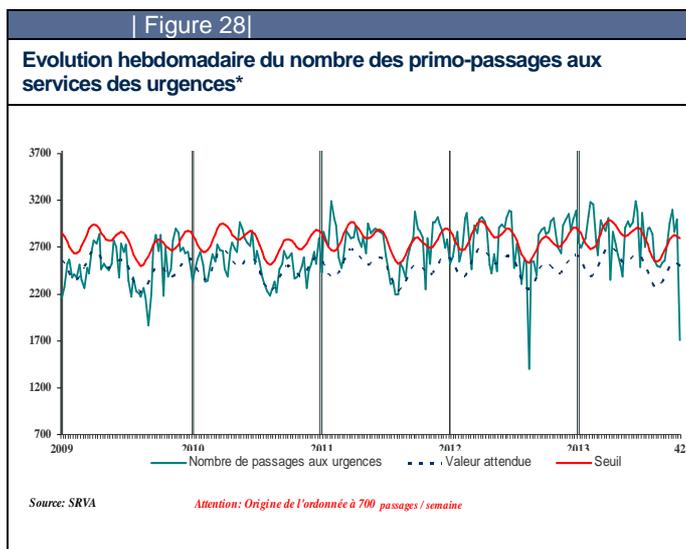


Tableau 10
Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans	SDIS Sorties véhicules légers	SDIS Malaises graves	SDIS Malaises légers
10/10/2013	260	94	477	35	63	60	2	18
11/10/2013	234	105	413	36	62	73	2	19
12/10/2013	323	95	407	26	43	90	4	31
13/10/2013	347	99	362	18	35	64	2	20
14/10/2013	238	87	477	35	43	83	6	32
15/10/2013	268	113	431	21	55	74	4	26
16/10/2013	238	94	438	34	49	57	2	16

Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil
 Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative).

La liste des établissements sentinelles pour le Loiret est indiquée en dernière page.

| Commentaire international |

Ce commentaire n'a aucune visée d'exhaustivité concernant les alertes sanitaires et les pathologies en cours dans les pays à destination touristique. Pour une information plus précise ou plus complète, vous pouvez consulter par exemple les sites suivants :

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>

<http://www.sante.gouv.fr/hm/pointsur/voyageurs/sommaire.htm>

Mexique : Choléra

■ Au 11 octobre 2013, les autorités sanitaires mexicaines rapportent 159 cas confirmés dans 5 états et district (cf. carte) :

- Etat d'Hidalgo : 145 cas (sur 3075 cas suspects testés)
- Etat de Mexico : 9 cas
- Etat de Veracruz : 2 cas
- District Fédéral (agglomération de Mexico) : 2 cas
- - Etat de San Luis de Potosi : 1 cas.

■ Il s'agit de 84 femmes et 75 hommes âgés de 3 mois à 88 ans. Parmi eux, 43 cas (27%) ont été hospitalisés

■ Au Mexique, les premiers cas autochtones de choléra *Vibrio cholerae* O1, sérotype Ogawa sont survenus en août 2013

■ La souche isolée est la même que celle circulant actuellement en Haïti, en République Dominicaine et à Cuba. Les autorités sanitaires indiquent que l'eau du fleuve traversant Hidalgo, utilisée quotidiennement par la population locale (lavage des aliments, hygiène,...), est contaminée. Les investigations se poursuivent.

■ Le choléra n'est pas endémique au Mexique. La dernière épidémie avait eu lieu lors de la réémergence de la bactérie en Amérique Latine en 1991 avait duré 7 ans

■ Des règles d'hygiène alimentaires strictes sont fortement recommandées pour les voyageurs

■ La saison cyclonique se poursuit en Amérique centrale et le ministère de la santé mexicain continue activement la mise en place de mesures en matière de surveillance, de prévention et de contrôle afin de limiter la diffusion du choléra



Carte 1: Cas de choléra rapportés au Mexique depuis septembre 2013 (adapté de PAHO²).

Monde : Grippe A(H5N1)

Zone	Type	Situation							Commentaire	
Monde	Grippe A(H5N1) / Foyers aviaries	Nouveaux cas humains et foyers aviaries notifiés au cours de la semaine hors zones déjà touchées (sources : OMS, OIE/MinAg et MinSa).							Les informations dont nous disposons à ce stade ne font pas état d'une modification dans la transmission du virus.	
		Cas Humains	Localisation	Régions / provinces	n cas	n décès	Contact volaille documenté	Cas notifiés à l'OMS		Précédent (s) cas dans le pays
		Pas de nouveau cas cette semaine								
		Epizootie	Localisation	Régions / Provinces	Sauvage / Elevage	Précédente identification du virus A(H5N1) dans la région				
		Pas de nouvelle épizootie cette semaine								
Dernier bilan mensuel disponible des cas humains confirmés biologiquement et notifiés à l'OMS de 2003 au 11 octobre 2013 : 641 cas, 380 décès (WPRO).										

(Source : InVS Bulletin Hebdomadaire International n°421)

| Liste des 17 établissements hospitaliers sentinelles |

Cher : Bourges, Saint-Amand Montrond, Vierzon
Eure-et-Loir : Chartres, Châteaudun, Dreux
Indre : Châteauroux, Issoudun, Le Blanc
Indre-et-Loire : Amboise-Chateaurenault, Tours
Loir-et-Cher : Blois, Romorantin, Vendôme
Loiret : Gien, Montargis, Orléans

| Liste des communes informatisées de la région Centre |

Cher : Bourges
Eure-et-Loir : Chartres, Dreux, Le Coudray
Indre : Châteauroux
Indre-et-Loire : Tours, Saint Avertin
Loir-et-Cher : Blois
Loiret : Orléans

| Liste des établissements fournissant « résumé des passages aux urgences (RPU) » |

Centre Hospitalier de Blois
Centre Hospitalier d'Issoudun La Tour Blanche
Centre Hospitalier de Le Blanc
Centre Hospitalier de Romorantin Lanthenay
Centre Hospitalier Jacques Cœur de Bourges
Centre Hospitalier Régional d'Orléans
Clinique Saint-François les Grandes Ruelles
Centre Hospitalier de Vendôme
Centre Hospitalier Régional et Universitaire de Tours
Centre Hospitalier Paul Martinais de Loches
Centre Hospitalier Intercommunal Amboise
Centre Hospitalier de Châteaudun

| Méthodes d'analyse des données |

Pour le suivi régional des décès, un seuil d'alerte hebdomadaire a été déterminé par l'intervalle de confiance unilatéral à 95% d'un modèle de régression périodique. Le dépassement de seuil pendant deux semaines consécutives est considéré comme un signal statistique.

Pelat, C., P. Y. Boelle, et al. (2007). "Online detection and quantification of epidemics."
BMC Med Inform Decis Mak *7*: 29.

www.u707.jussieu.fr/periodic_regression/

Remerciements aux partenaires régionaux

- L'Agence régionale
de santé (ARS) du
Centre et ses
délégations
territoriales,

-Les Centres
Hospitaliers,

-GCS Télésanté
Centre,

- Les Samu,

- Les Associations
SOS médecins
Bourges, Orléans et
Tours,

- Les services d'Etats
civils des communes
informatisées,

- Lig'air,

-Météo France,

-Réseau National de
Surveillance
Aérobiologique
(RNSA)

Comité de rédaction :

PhD Dominique Jeannel
Elisabeth Kouvtanovitch
Luce Yemadje-Menudier
Esra Morvan
Dr Gérard Roy
Isa Palloure

Diffusion
Cire Centre

ARS du Centre
131 Fbg Bannier
BP 74409
45044 Orléans cedex 1

Tel : 02.38.77.47.81

Fax : 02.38.77.47.41

E-mail : ars-centre-cire@ars.sante.fr